

# REGIONE CAMPANIA AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD

Via Marconi n. 66 80059 - Torre del Greco (Na) C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

#### **DELIBERAZIONE N. 411 DEL 11/04/2023**

OGGETTO: RIDETERMINAZIONE DELLA COM PER LA BRANCA DI RADIOTERAPIA DEL CENTRO
ACCREDITATO " CLINICA STABIA S.P.A." CON SEDE IN CASTELLAMMARE DI STABIA
(NA) AL VIALE EUROPA N. 77, VALEVOLE DAL 01.01.2022 - PRESA D'ATTO.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. DIREZIONE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DS 53

Immediatamente Esecutivo

PROVVEDIMENTO:

#### IL DIRETTORE GENERALE

dr. Giuseppe Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale e del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:



Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud Sede Legale Via Marconi n. 66 – 80059 Torre del Greco U.O.C. DIREZIONE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DS 53

C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

OGGETTO: RIDETERMINAZIONE DELLA COM PER LA BRANCA DI RADIOTERAPIA DEL CENTRO ACCREDITATO " CLINICA STABIA S.P.A." CON SEDE IN CASTELLAMMARE DI STABIA (NA) AL VIALE EUROPA N. 77, VALEVOLE DAL 01.01.2022 - PRESA D'ATTO.

#### IL DIRETTORE DEL U.O.C. DIREZIONE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DS 53

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore U.O.C. DIREZIONE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DS 53 delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai princìpi di cui al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

# PREMESSO:

che con delibera di Giunta Regionale n. 377 del 3 febbraio 1998 la Regione Campania allo scopo di regolamentare sia pure provvisoriamente la quantità e la qualità delle prestazioni erogabili da parte delle strutture private provvisoriamente accreditate, stabiliva, per ciascuna branca, i carichi di

lavoro massimo erogabili da ogni struttura, parametrati all'organizzazione tecnologica, alla dotazione strumentale e a coefficienti di personale posseduti alla data del 31 dicembre 1997;

che le disposizioni contenute nella predetta delibera n. 377/98 sono state integrate e precisate con delibere di Giunta Regionale n. 6351/1999, n. 1036/2000, n. 659/2001 e le circolari dell'Assessorato alla Sanità n. 238/SP del 22 febbraio 2000 e n. 9873 del 10 aprile 2000;

che con deliberazioni n. 1270 e 1272 del 28 marzo 2003 la Giunta Regionale ha definito le procedure che le AA.SS.LL. devono seguire per la rideterminazione delle capacità operative massime delle strutture private provvisoriamente accreditate;

che con delibera di Giunta Regionale n. 491 del 19 aprile 2006, pubblicata sul BURC n. 22 del 15 maggio 2006, la Regione Campania ha approvato, a modifica ed integrazione della delibera di Giunta regionale n. 377 del 3 febbraio 1998, le procedure necessarie per la rimodulazione delle capacità operative massime delle strutture private provvisoriamente accreditate che erogano prestazioni di laboratorio di analisi, di diagnostica per immagini, di radioterapia e di branche a visita;

#### **CONSIDERATO:**

che la definizione dei carichi di lavoro massimi erogabili da ogni soggetto erogatore di prestazioni specialistiche e diagnostiche ambulatoriali, rappresenta solo la capacità operativa massima (C.O.M.) invalicabile attribuita, ma non rappresenta un diritto ad effettuare per il SSR un tale numero di prestazioni, essendo tale limite demandato all'accordo contrattuale, sottoscritto con i soggetti interessati, così come definito alla stregua di quanto previsto dall'art. 8 quinques del D.Lgs. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, sulla base di criteri e modalità applicative definiti, preventivamente, con provvedimento di Giunta Regionale della Campania, anche d'intesa con le associazioni di categoria maggiormente rappresentative;

che la rideterminazione della capacità operativa massima (COM) è subordinata alla presentazione di specifica istanza da parte delle strutture provvisoriamente autorizzate e all'attivazione di un correlato procedimento amministrativo che deve concludersi con l'adozione di un provvedimento espresso;

che la rideterminazione della capacità operativa massima può avere effetti costitutivi in merito al riconoscimento ai fini retributivi a carico del SSR delle prestazioni erogate, soltanto se venga adottato un ulteriore atto autorizzativo con effetti confermativi:

che tale atto di volontà è stato individuato nell'accordo contrattuale, sottoscritto con i soggetti interessati, così come definito alla stregua di quanto previsto dall'art. 8 quinques del D.Lgs. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni;

che a fronte delle istanze dei Centri Temporaneamente Accreditati di rideterminazione della capacità operativa massima alla data del 31 dicembre 2006, a valere da 1 gennaio 2007, questa Azienda ha istituito con delibera n. 000267 del 17 Giugno 2009, una Commissione, alla quale è stato affidato il compito di curare l'istruttoria e la predisposizione degli atti conclusivi dei procedimenti di rideterminazione della COM, in ragione di un motivato parere tecnico-sanitario, in applicazione dei principi e criteri di cui alle delibere di Giunta Regionale della Regione Campania n. 377 del 3 febbraio 1998, integrate e precisate con delibere di Giunta Regionale n. 6351/1999, n. 1036/2000, n. 659/ 2001 e le circolari dell'Assessorato alla Sanità n. 238/SP del 22 febbraio 2000 e n. 9873 del 10 aprile 2000; dalle deliberazioni n. 1270 e 1272 del 28 marzo 2003, nonché dalla delibera di Giunta Regionale della Regione Campania n. 491 del 19 aprile 2006;

che con la citata delibera l'Azienda ha altresì:

chiarito che le eventuali modificazioni della capacità operativa massima (COM) varranno dal 01 gennaio dell'anno successivo a quello della richiesta del Centro Accreditato;

ribadito che l'eventuale riconoscimento potrà avvenire soltanto a seguito di un ulteriore atto di volontà, costituito dall'accordo contrattuale sottoscritto con i soggetti interessati, così come definito alla stregua di quanto previsto dall'art. 8 quinques del D.Lgs. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni; in ogni caso legato ai limiti invalicabili dei tetti di spesa fissati dalla Regione Campania e, di conseguenza, dall'Azienda, nonché dal sistema pianificatorio regionale e delle esigenze del bacino di utenza afferente alla ASL;

che la Delibera n. 000267 del 17/06/2009 di costituzione della Commissione per la determinazione della Capacità Operativa Massima dei Centri Accreditati per le prestazioni di laboratorio di analisi, diagnostica per immagini, di radioterapia e di branche a visita, è stata integrata con delibera n. 000471 del 22/10/2009 e Delibera n. 176 del 16/02/2010, modificata e integrata con Delibera n. 175 del 24.03.2016;

#### VISTO:

che il controllo del mantenimento dei requisiti che sottendono alla determinazione della COM è di competenza distrettuale;

che sul territorio di questa ASL Napoli 3 Sud - Distretto Sanitario N° 53 ha sede operativa il Centro Accreditato " Clinica Stabia S.p.A." con sede in Castellammare di Stabia (NA) al Viale Europa n. 77;

che il Centro in oggetto, con nota prot. n. 4908 del 01.12.2021 ha chiesto la determinazione della COM valevole a decorrere dal 01.01.2022 per la branca di Radioterapia,

che la dotazione del personale posseduta dalla Clinica Stabia S.p.A. e dedicato alla Radioterapia è il seguente:

Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. Frezza Pasquale	Radiologo Direttore	Dipendente	38
	Tecn.		
Dr.ssa Colucci Maria	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
Dr.ssa Roscigno Anna	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
		Totale	114

		1	
Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. La Marca Carmela	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Cozzolino	T.S.R.M.	Dipendente	36
Giovanni			
Dr. Chirico Ottavio	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Caliendo Umberto	T.S.R.M.	Dipendente	18
Dr. Di Vaio Aniello	T.S.R.M.	Dipendente	18
		Totale	144

che la Commissione COM aziendale, con verbale n. 2 del 09.02.2023, che allegato alla presente Delibera ne costituisce parte integrante, ha assegnato la seguente Capacità Operativa Massima per la branca di Radioterapia con decorrenza dal 01.01.2022:

COM personale medico radiologia		
Orario settimanale	114	
Personale minimo per 38 h/sett.	3	
Settimane annue	52	
Ore annue	5.928	
Ore per ferie e festività soppresse	684	
Ore per recupero biologico	247	
Totale netto ore annuali	4.997	
Minuti netti annui	299.849	

COM personale tecnici di radiologia		
Orario settimanale	144	
Personale minimo per 38 h/sett.	4	
Settimane annue	52	
Ore annue	7.488	
Ore per ferie e festività soppresse	864	
Ore per recupero biologico	329	
Totale netto ore annuali	6.295	
Minuti netti annui	377.690	

#### **DATO ATTO**

che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento è agli atti del Distretto n. 53

## **RITENUTO**

di doversi procedere a presa d'atto

### PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

# Di prendere atto:

che sul territorio di questa ASL Napoli 3 Sud - Distretto Sanitario N° 53 ha sede operativa il Centro Accreditato " Clinica Stabia S.p.A." con sede in Castellammare di Stabia (NA) al Viale Europa n. 77;

che il Centro in oggetto, con nota prot. n. 4908 del 01.12.2021 ha chiesto la determinazione della COM valevole a decorrere dal 01.01.2022 per la branca di Radioterapia,

che la dotazione del personale posseduta dalla Clinica Stabia S.p.A. e dedicato alla Radioterapia è il seguente:

Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. Frezza Pasquale	Radiologo Direttore	Dipendente	38
_	Tecn.	-	
Dr.ssa Colucci Maria	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
Dr.ssa Roscigno Anna	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
		Totale	114

Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. La Marca Carmela	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Cozzolino	T.S.R.M.	Dipendente	36
Giovanni			
Dr. Chirico Ottavio	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Caliendo Umberto	T.S.R.M.	Dipendente	18
Dr. Di Vaio Aniello	T.S.R.M.	Dipendente	18
		Totale	144

che la Commissione COM aziendale, con verbale n. 2 del 09.02.2023, che allegato alla presente Delibera ne costituisce parte integrante, ha assegnato la seguente Capacità Operativa Massima per la branca di Radioterapia con decorrenza dal 01.01.2022:

COM personale medico radiologia		
Orario settimanale	114	
Personale minimo per 38 h/sett.	3	
Settimane annue	52	
Ore annue	5.928	
Ore per ferie e festività soppresse	684	
Ore per recupero biologico	247	
Totale netto ore annuali	4.997	
Minuti netti annui	299.849	

COM personale tecnici di radiologia		
Orario settimanale	144	
Personale minimo per 38 h/sett.	4	
Settimane annue	52	
Ore annue	7.488	
Ore per ferie e festività soppresse	864	
Ore per recupero biologico	329	
Totale netto ore annuali	6.295	
Minuti netti annui	377.690	

**Di trasmettere** la presente Delibera al Servizio Affari Legali, al Direttore del Servizio G.E.F., al Servizio Controllo di Gestione, al Direttore del Distretto 53, al Sindaco del Comune di Castellammare di Stabia, al Settore Rapporti con le AA.SS.LL. della Regione Campania, al Legale Rappresentante della società in oggetto le deliberazioni conseguenti.

Dichiarare l'atto non soggetto a controlli ex art. 35, L. R. C. 32/1994

Il Direttore della U.O.C. Distretto n. 53 Dott.ssa Carolina Peluso

(Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate - Sostituisce la firma autografa)

#### IL DIRETTORE GENERALE

In forza della D.G.R.C. n. 321 del 21.06.2022 e del D.P.G.R.C. n. 111 del 04.08.2022

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale,

Il Direttore Amministrativo aziendale Dott. Michelangelo Chiacchio

Il Direttore Sanitario aziendale Dott.ssa Elvira Bianco

(Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate - Sostituisce la firma autografa)

#### **DELIBERA**

# Di prendere atto:

che sul territorio di questa ASL Napoli 3 Sud - Distretto Sanitario N° 53 ha sede operativa il Centro Accreditato " Clinica Stabia S.p.A." con sede in Castellammare di Stabia (NA) al Viale Europa n. 77;

che il Centro in oggetto, con nota prot. n. 4908 del 01.12.2021 ha chiesto la determinazione della COM valevole a decorrere dal 01.01.2022 per la branca di Radioterapia,

che la dotazione del personale posseduta dalla Clinica Stabia S.p.A. e dedicato alla Radioterapia è il seguente:

Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. Frezza Pasquale	Radiologo Direttore	Dipendente	38
-	Tecn.	-	
Dr.ssa Colucci Maria	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
Dr.ssa Roscigno Anna	Spec. Radioterapia	Libero professionista	38
		Totale	114

Personale:	Posizione Funzionale	Rapporto di lavoro	Ore settimanali
Cognome e Nome	/ Qualifica		
Dr. La Marca Carmela	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Cozzolino	T.S.R.M.	Dipendente	36
Giovanni		-	
Dr. Chirico Ottavio	T.S.R.M.	Dipendente	36
Dr. Caliendo Umberto	T.S.R.M.	Dipendente	18
Dr. Di Vaio Aniello	T.S.R.M.	Dipendente	18
		Totale	144

che la Commissione COM aziendale, con verbale n. 2 del 09.02.2023, che allegato alla presente Delibera ne costituisce parte integrante, ha assegnato la seguente Capacità Operativa Massima per la branca di Radioterapia con decorrenza dal 01.01.2022:

COM personale medico radiologia		
Orario settimanale	114	
Personale minimo per 38 h/sett.	3	
Settimane annue	52	
Ore annue	5.928	
Ore per ferie e festività soppresse	684	
Ore per recupero biologico	247	
Totale netto ore annuali	4.997	
Minuti netti annui	299.849	

Orario settimanale	144
Personale minimo per 38 h/sett.	4
Settimane annue	52
Ore annue	7.488
Ore per ferie e festività soppresse	864
Ore per recupero biologico	329
Totale netto ore annuali	6.295
Minuti netti annui	377.690

Di trasmettere la presente Delibera al Servizio Affari Legali, al Direttore del Servizio G.E.F., al Servizio Controllo di Gestione, al Direttore del Distretto 53, al Sindaco del Comune di Castellammare di Stabia, al Settore Rapporti con le AA.SS.LL. della Regione Campania, al Legale Rappresentante della società in oggetto le deliberazioni conseguenti.

Dichiarare l'atto non soggetto a controlli ex art. 35, L. R. C. 32/1994

Il Dirigente proponente sarà responsabile, in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i.

#### IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Russo

(Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate - Sostituisce la firma autografa)



# Regione Campania Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) – 80059 Torre del Greco (NA) P.I. C.F. n. 06322711216

Commissione CC.OO.MM. delle strutture sanitarie accreditate e/o provvisoriamente accreditate per prestazioni di laboratorio di analisi, diagnostica per immagini, radioterapia, branche a visita

#### VERBALE N. 02 del 09.02.2023

Nell'anno 2023, il giorno 09 del mese di febbraio, si è riunita, alle ore 16:15 in Ercolano (NA) presso la Direzione del Distretto 55, la Commissione per la determinazione della Capacità Operativa Massima dei Centri Accreditati per le prestazioni di Laboratorio di analisi, Diagnostica per immagini, Radioterapia e Branche a visita, nominata con **Delibera del Commissario Straordinario n. 978 del 26.10.2021**, con il seguente Ordine del Giorno:

"DETERMINAZIONE DELLA CAPACITA' OPERATIVA MASSIMA "VALEVOLE PER L'ANNO 2022 del "CLINICA STABIA S.P.A." CON SEDE IN CASTELLAMMARE DI STABIA (NA) alla Viale Europa,77 per la branca di RADIOTERAPIA

La Commissione è così composta:

		PRESENTE	ASSENTE
PRESIDENTE	Dr. CONATO FELICE – Dirigente medico Distretto 55	X	
COMPONENTE	Dr. PELUSO CAROLINA – Direttore Distretto 53	X*	
COMPONENTE	Dr. SOFFITTO LUIGI – Dirigente Medico Distretto 34		X
COMPONENTE	Dr. BISOGNO VINCENZO - Dirigente medico Distretto 58	X	
COMPONENTE	Dr. SELLITTO EUGENIO - Dirigente Medico Distretto 56		X
COMPONENTE	Dr. TAVELLA ANNUNZIATA - Direttore Distretto 48	X	
COMPONENTE	Dr. PACELLI ROBERTO – rappresentante branca specialistica ambulatoriale di Radioterapia	X	
SEGRETARIO VERBALIZZANTE	Sig. D'ANTUONO EUGENIO – Dipartimento di Prevenzione	X	

La dott.ssa PELUSO Carolina viene sostituita con delega dal Dott. Salvatore Marasco (Responsabile U.O.S. Cure Primarie).

Premesso che la **CLINICA STABIA S.P.A.** con NOTA PROT. N. 4908 del 01.12.2021 ha chiesto la determinazione della Capacità Operativa Massima valevole a decorrere da Gennaio 2022 per la branca di **RADIOTERAPIA**,

- Visto il Decreto di Accreditamento n. 63 del 30.06.2016;
- vista l'Autorizzazione Sanitaria n. 14 del del 02.11.2010 all' esercizio dell'attività di salvavita di radioterapia mediante cobaltoterapia;
- Visto l'aggiornamento dell'Autorizzazione Sanitaria dell'Autorizzazione Sanitaria n. 14/2010, prot. .
   13794 del 25.02.2019 della Città di Castellammare di Stabia Settore Urbanistica Ufficio S.U.A.P. all'esercizio dell'attività sanitaria per l'erogazione di prestazioni di radioterapia con acceleratore lineare;

A

2

1 4

5

Viste le disposizioni contenute nella DGRC 377/1998, integrate e precisate con Delibera di Giunta Regionale n. 6351/1999, n. 1036/2000, n. 659/2prot.001 e le circolari dell'Assessorato alla Sanità n. 238/SP del 22.02.2000 e n. 9873 del 10 Aprile 2000;

Vista la DGRC 1270/2003;

Vista la DGRC 1272/2003;

Vista la DGRC 3143/2003;

Vista la Nota dell'Assessorato alla Sanità della Regione Campania prot. 898/SP del 17.02.2004 ad oggetto: "Ultreiori disposizioni per la puntuale attuazione di quanto previsto dalle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1270 e 1272 del 28.03.2003"

Vista la DGRC 491 del 19.04.2006, pubblicata sul BURC n. 22 del 15 maggio 2006;

Preso atto che il Direttore Responsabile del Distretto Sanitario n. 53 dr. Peluso Carolina ha provveduto alla verifica della completezza, la veridicità e la congruenza della documentazione prodotta dal CLINICA STABIA S.P.A. e della validità dei titoli posseduti dal personale operante in detta struttura, nei rispettivi ruoli, alla data del Gennaio 2022;

la Commissione procede alla determinazione della Capacità Operativa Massima;

Vista la dotazione del personale posseduta dalla CLINICA STABIA S.P.A., così come di seguito rappresentata:

PERSONALE : COGNOME E NOME	POSIZIONE FUNZIONALE/QUALIFICA	RAPPORTO DI LAVORO	ORE/ SETTIMANALI
Dr. FREZZA PASQUALE	RADIOLOGO Direttore tecnico	DIPENDENTE	38
Drs.ssa COLUCCI MARIA	SPEC. RADIOTERAPIA	LIBERO PROFESSIONISTA	38
Dr.ssa ROSCIGNO ANNA	SPEC. RADIOTERAPIA	LIBERO PROFESSIONISTA	38
		Tot.	114

		Tot.	144	
Dr. DI VAIO ANIELLO	T.S.R.M.	DIPENDENTE	18	
Dr. CALIENDO UMBERTO	T.S.R.M.	DIPENDENTE	18	
Dr. CHIRICO OTTAVIO	T.S.R.M.	DIPENDENTE	36	
Dr. COZZOLINO GIOVANNI	T.S.R.M.	DIPENDENTE	36	
Dr.ssa LA MARCA CARMELA	T.S.R.M.	DIPENDENTE	36	



Rilevato, altresì, che in relazione alla dotazione strumentale dichiarata dalla succitata struttura e verificata "in loco" dall' esperto ASL NA 3 SUD dott. Roberto Pacelli per la branca di **RADIOTERAPIA**, con verbale del 03.03.2022, è stato assegnato un coefficiente di correzione, così come di seguito specificato:

Tipologia di prestazioni	Tipologia di attrezzatura	Coefficiente di correzione	Prestazioni/ora
Acquisizione immagini			a = 7.5
portali su lettino			b - c = 6
trattamento e confronto			d = 7.5
con DDR corrispondente	Portal Vision	1.50	e = 9
per verifica			f = 1.5
posizionamento			g = 1.5

La Capacità Operativa Massima a partire dal mese di Gennaio 2022 della **CLINICA STABIA s.p.a.** Branca di **Radioterapia**, è la seguente:

COM personale medico radiologia	
Orario settimanale	114
Personale minimo per 38 ore/sett	3
Settimane annue	52
Ore annue	5.928
Ore per ferie e festività soppresse	684
Ore per recupero biologico	247
Totale netto Ore annuali	4.997
Minuti netti annui	299.849

COM personale tecnici di radiologia	
Orario settimanale	144
Personale minimo per 36 ore/sett	4
Settimane annue	52
Ore annue	7.488
Ore per ferie e festività soppresse	864
Ore per recupero biologico	329
Totale netto Ore annuali	6.295
Minuti netti annui	377.690

FA1

Qu

N

R

1

In particolare le prestazioni/ora potranno essere eseguite dai Medici e dai TRSM secondo il seguente schema:

Codice	prestazione	prest./ora	medico	TRSM	
92292.001	individuazione volume bersaglio	3	50%	50%	
	e simulazione con TC				
92295.001	studio fisico dosimetrico con	3	50%	50%	
	elaboratore su scansioni TC				
92294.001	studio fisico dosimetrico	4	50%	50%	
92297.001	schermatura personalizzata	4	50%	50%	
92298.001	sistema di immobilizzazione perso	nal. 4	50%	50%	
92241.001	terapia con acceleratore lineare				
	Campo fisso o due campi contrap.	9	50%	50%	
92242.001	terapia con acceleratore lineare				
	con campi multipli di movimento	6	50%	50%	
92243.001	teleterapia con acceleratore linear	e 7,5	50%	50%	
	con tecnica flash				
92251.001	teleterapia con elettroni a uno o	9	50%	50%	
	più campi fissi				
92244.001	radioterapia stereotassica	1,5	50%	50%	
92286.001	terapia palliativa dolore da	6	50%	50%	
44	metastasi ossee				
92291.001	individuazione volume bersaglio				
	con simulatore radiologico	5	10%	90%	***************************************
92296.001	dosimetria in vivo	5	10%	90%	
92299.001	preparazione compensatori sagom	ati 4	10%	90%	
89700.077	visita radioterapica	4	100%		
89030.005	visita radioterapica pretrattamento	0 4	100%		
89010.067	visita di controllo radioterapica/	4	100%		
	Visita radioterapica-follow-up				
89030.003	stesura piano trattamento	4	100%		ani in the spanner and a particular of the insulations.

Considerato che le diverse metodiche presentano coefficienti di correzione diversi a seconda della tecnologia utilizzata e non essendo possibile utilizzare un coefficiente unico, sarà cura del Direttore Responsabile del Distretto Sanitario competente per territorio applicare quanto disposto dalla DGRC 491 del 19.04.2006, ed in particolare la parte riguardante "la implementazione di qualità".

Chiuso alle ore 17:00.

Letto, confermato e sottoscritto: